	CL		101600428 Filling Date								′			
	•				•			Applicant(s) — —					•
				<u></u>		<u> </u>		* May be u	sed for ad	ditional clain	ns or ame	ndments		
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND · AMENDMENT			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			*		1/2	
	Indep	Depend	Indep	Depend		Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1								51						
						 	·	52 53		 				
								54						
1-1-						 		55 56						
						 		57				 		<u> </u>
				-				58		·				
10			-11. 7.			 		5 9			<u> </u>	 		
11								· 61						
12						 		62 63		. ,		<u> </u>		
A								64			·			·
15 16								66	. ;					
18					:			. 67						
						ļ -		68	·					
, 19 20		1				 		69 70			 -			
21								71		- :				
23				-		 		72 73			·			
24						ļ	1	. 74						
25 26				ļ		 	1	75. . 76		-			<u>-</u>	<u> </u>
27							1	• 77						
28 29 ·						1	1	· 78		i		 		
30						1		-80						
-31							ļ.	81						
32	ļ	 		<u> </u>		 		82 83	l					
34							ľ	8.4					<u> </u>	
35 36		 				 	1.	85 86				·		
37						ļ	1	87		<u> </u>				
38 · .		ļ			 	 	ł	88			·	 	 	
40							1	90					·	
·41		1			ļ	1	ł	91	ļ	 	ļ		·	
42		1		1		1	1	93						<u> </u>
44							1	94 95						
45 46		-	 		 		┨	95	 	 				
. 47.		1		1	<u> </u>	1	1.	97			<u> </u>		-	
48						1	}	98,					· · ·	
49 50	 	 		 	 	 	1	99 100	 	-		 	 	
Total:	1	1 7	-	1	 	11	1	Total		113		11	 	11
Indep	-	ا ل	<u> </u>	.				Indep				ן ן	-	. لے
Total Depend	9	<u>, </u>		-	l]	<u> </u>		Depend		\				
Total Claims	10						<u>l </u>	Total Claims						